

长效抗精神病药物治疗的精神分裂症病例分析

葛晓蕾^{1,2}, 张伟波^{1,2}, 陈春梅^{1,2}, 朱有为^{1,2}, 刘彦丽^{1,2}, 谢斌^{2,3}, 蔡军^{2,3}, 朱益^{1,2}

1.上海交通大学医学院附属精神卫生中心防治科, 上海 200030; 2.上海交通大学中国医院发展研究院, 上海 200030;
3.上海交通大学医学院附属精神卫生中心, 上海 200030

摘要: **目的** 了解使用长效抗精神病药物治疗的精神分裂症病例特征, 为长效抗精神病药物适用患者研究提供依据。**方法** 通过上海市精神卫生信息管理系统收集2020年6月—2022年6月上海市长效抗精神病药物治疗的精神分裂症病例资料, 描述性分析人口学特征、患病和服药情况。**结果** 纳入长效抗精神病药物治疗的精神分裂症病例2 684例, 年龄为(46.92±12.39)岁; 男性1 246例, 占46.42%; 女性1 438例, 占53.58%; 无业1 397例, 占52.05%; 初中及以下学历1 429例, 占53.24%; 未婚1 301例, 占48.47%; 经济状况差832例, 占31.00%; 看护人以其父母为主, 1 507例占56.15%。病程以≤10年和>10~20年为主, 各860例, 占32.04%; 自知力不全1 963例, 占73.14%; 住院次数≥1次1 570例, 占58.49%。持续服药2 486例, 占92.62%; 服药方式以他人喂药为主, 1 947例占72.54%; 服药依从性以按时按量服药为主, 2 437例占90.80%。**结论** 长效抗精神病药物治疗的精神分裂症病例以青壮年、未婚、无业、自知力不全、持续服药和他人给药为主要特征。

关键词: 精神分裂症; 长效抗精神病药物; 服药依从性

中图分类号: R749.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-5087 (2024) 05-0412-04

Characteristics of schizophrenic patients using long-acting antipsychotic medications

GE Xiaolei^{1,2}, ZHANG Weibo^{1,2}, CHEN Chunmei^{1,2}, ZHU Youwei^{1,2}, LIU Yanli^{1,2}, XIE Bin^{2,3}, CAI Jun^{2,3}, ZHU Yi^{1,2}
1.Shanghai Mental Health Center Prevention and Control Office, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200030, China; 2.China Hospital Development Institute, Shanghai Jiao Tong University, Shanghai 200030, China; 3.Shanghai Mental Health Center, Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai 200030, China

Abstract: Objective To investigate the characteristics of schizophrenic patients using long-acting antipsychotic medications, so as to provide the basis for applicable population of long-acting antipsychotic medications. **Methods** Data of schizophrenic patients using long-acting antipsychotic medications in Shanghai City from June 2020 to June 2022 were collected through Shanghai Mental Health Information Management System, and demographic characteristics, illness and medication use of patients were descriptively analyzed. **Results** A total of 2 684 schizophrenic patients using long-act-

DOI: 10.19485/j.cnki.issn2096-5087.2024.05.010

基金项目: 上海市卫生健康委员会卫生行业临床研究专项(202040362); 上海市公共卫生体系建设三年行动计划重点学科建设项目(GWV-10.1-XK18); 上海市卫生健康委员会卫生健康政策研究课题项目(2023HP18); 上海交通大学医学院科技创新项目(WK2118); 上海市“医苑新星”青年医学人才培养计划项目(沪卫人事[2021]99号); 上海市加强公共卫生体系建设三年行动计划学科带头人项目(GWV1-11.2-XD25); 上海交通大学文科青年人才培育计划项目(2023QN038); 上海交通大学2024年度“医工交叉研究基金”重点项目(YG2024ZD24)

作者简介: 葛晓蕾, 硕士, 主管医师, 主要从事社区精神疾病防治工作

通信作者: 朱益, E-mail: zhuyi58@163.com

ing antipsychotic medications were included in the study, had a mean age of (46.92 ± 12.39) years, with 1 246 males (46.42%) and 1 438 females (53.58%). There were 1 397 unemployed cases, accounting for 52.05%; 1 429 cases with an educational level in junior high school or below, accounting for 53.24%; 1 301 unmarried cases, accounting for 48.47%; 832 cases in poverty, accounting for 31.00%. The caregivers of patients were mainly their parents, with 1 507 cases accounting for 56.15%. The courses of illness were mainly ≤ 10 years and $>10-20$ years, with 860 cases each, both accounting for 32.04%; 1 963 cases with incomplete self-awareness, accounting for 73.14%; 1 570 cases hospitalized at least once, accounting for 58.49%. There were 2 486 cases with continuous medication, accounting for 92.62%. The main method of taking medication was given by others, with 1 947 cases accounting for 72.54%. The medication adherence was mainly taking medication on time and in the right amount, with 2 437 cases accounting for 90.80%. **Conclusion** The main characteristics of schizophrenic patients using long-acting antipsychotic medications are young, unmarried, and unemployed adults, with incomplete self-awareness, continuous medication and medication given by others.

Keywords: schizophrenia; long-acting antipsychotic medication; medication adherence

精神分裂症是一种反复发作、致残率高的慢性精神障碍,需要长期的综合治疗,给病例及其家属带来较大负担^[1-2]。多项研究表明,精神分裂症病例持续使用抗精神病药物可显著提高病例生活质量^[3],降低医疗费用^[4]。口服常规抗精神病药物是精神分裂症病例的首选治疗方式,但病例的治疗依从性往往较差,可影响康复进程,导致疾病加重或复发。长效抗精神病药物提供可靠的释药系统和稳定的药代动力学^[5],通过减少给药频率提高精神分裂症病例治疗依从性,改善病例整体预后情况^[6-10]。上海市2020年出台了《上海市社区严重精神障碍病例使用长效治疗药物工作方案》,截至2022年6月,上海市登记在册的精神分裂症病例共43 132例,其中接受长效抗精神病药物治疗的病例仅2 684例。本研究分析上海市长效抗精神病药物治疗的精神分裂症病例特征,为长效抗精神病药物适用患者研究提供依据。

1 资料与方法

1.1 资料来源

本研究以2020年6月—2022年6月上海市登记在册的长效抗精神病药物治疗的精神分裂症病例为研究对象,均符合《疾病和有关健康问题的国际统计分类(第十次修订本)》(ICD-10)精神分裂症的诊断标准。人口学资料来源于上海市精神卫生信息管理系统精神疾病基本信息系统,疾病资料来源于上海市精神卫生信息管理系统精神疾病防治康复记录系统。

1.2 方法

收集病例资料,包括性别、年龄、就业情况、文化程度、婚姻状况、经济状况、看护人与病例的关系、病程、自知力、住院总次数、服药时间、服药方式和服药依从性等。采用Excel 2003软件整理数据,描述性分析长效抗精神病药物治疗的精神分裂症病例

的人口学特征、患病和服药情况。精神分裂症病例使用的长效抗精神病药物已被纳入《上海市基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》,主要包括棕榈酸帕利哌酮注射液、癸氟奋乃静注射液、癸酸氟哌啶醇注射液和五氟利多等。

2 结果

2.1 人口学特征

长效抗精神病药物治疗的精神分裂症病例2 684例。男性1 246例,占46.42%;女性1 438例,占53.58%。年龄为 (46.92 ± 12.39) 岁。初中及以下学历1 429例,占53.24%;高中728例,占27.12%;大专及以上学历527例,占19.63%。未婚1 301例,占48.47%。经济状况差832例,占31.00%。病例在接受长效抗精神病药物治疗前,看护人以其父母为主,1 507例占56.15%。见表1。

2.2 患病情况

长效抗精神病药物治疗前,病程以 ≤ 10 年和 $>10-20$ 年为主,各860例,占32.04%。自知力不全1 963例,占73.14%;完全583例,占21.72%;缺失138例,占5.14%。住院次数以0次为主,1 114例占41.51%。见表1。

2.3 服药情况

长效抗精神病药物治疗前,持续服药2 486例,占92.62%;间断服药137例,占5.10%;未服/拒服57例,占2.12%;医嘱勿需服药4例,占0.15%。服药方式以他人喂药为主,1 947例占72.54%;自行服药676例,占25.19%;不服药57例,占2.12%;医嘱勿需服药4例,占0.15%。服药依从性以按时按量服药为主,2 437例占90.80%;不按时按量服药186例,占6.93%;不服药/拒药57例,占2.12%;医嘱勿需服药4例,占0.15%。

表 1 长效抗精神病药物治疗的精神分裂症病例基本情况和患病情况

Table 1 Demographic and disease characteristics of schizophrenic patients using long-acting antipsychotic medications

项目	例数	构成比/%	项目	例数	构成比/%
性别			父母	1 507	56.15
男	1 246	46.42	配偶	687	25.60
女	1 438	53.58	兄弟姐妹	209	7.79
年龄/岁			子女	150	5.59
14~	1 319	49.14	亲戚	81	3.02
46~	1 117	41.62	其他	40	1.49
65~84	248	9.24	无	10	0.37
就业情况			病程/年		
在业	580	21.61	≤10	860	32.04
无业	1 397	52.05	>10~	860	32.04
退休	417	15.54	>20~	565	21.05
不详	290	10.80	>30~	270	10.06
文化程度			>40~	102	3.80
初中及以下	1 429	53.24	>50	27	1.01
高中	728	27.12	自知力		
大专及以上	527	19.63	不全	1 963	73.14
婚姻状况			完全	583	21.72
未婚	1 301	48.47	缺失	138	5.14
已婚	1 010	37.63	住院次数		
离异	316	11.77	0	1 114	41.51
丧偶	49	1.83	1	605	22.54
不详	8	0.30	2	345	12.85
经济状况			3	185	6.89
一般	1 852	69.00	4	122	4.55
差	832	31.00	5	98	3.65
看护人			≥6	215	8.01

3 讨论

本研究分析了 2 684 例长效抗精神病药物治疗的精神分裂症病例资料，性别构成方面未发现差异，与 SUETANI 等^[11]报道一致。病例年龄主要在 46 岁以下，符合严重精神障碍病例以青壮年居多的现状^[12]。病例以初中及以下学历、无业者居多，与既往研究结果^[13-14]一致。精神分裂症预后不佳、病程长、易迁延等特征导致部分病例表现症状明显及回归社会困难，可能是未婚病例居多的原因之一。长效抗精神病药物治疗相关费用可由基本医疗保险报销和区财政托底保障，缓解了病例的经济压力^[15]，因此本研究中经济状况差病例的比例较高。

精神分裂症病例通常需要看护人照料^[16-17]。本研究显示，精神分裂症病例的看护人以其父母为主，可能原因是部分病例发病较早，发病时未婚并长期维持未婚状态，因此父母是优先选择。部分病例父母年龄较大，有效督促病例服药较难，提示可针对看护人

身份重点开展长效药物的政策宣教工作。

本研究显示，精神分裂症病例在长效抗精神病药物治疗前，自知力不全、病程相对较短和有住院史的比例较高。病程短、住院次数多的病例的监护人可能对病例社会功能恢复有较高的需求。长效抗精神病药物可提高病例服药依从性、减少住院次数，有助于降低疾病复发风险^[18-20]，可能使病例或其监护人对该药物的接受度更高。在长效抗精神病药物治疗前，以持续服药、按时按量、他人喂药为主，与姜瓔慈等^[21]研究结果类似，为筛选长效抗精神病药物适用人群提供了新视角和新思路。

参考文献

- [1] BIAGI E, CAPUZZI E, COLMEGNA F, et al. Long-acting injectable antipsychotics in schizophrenia: literature review and practical perspective, with a focus on aripiprazole once-monthly [J]. *Adv Ther*, 2017, 34 (5): 1036-1048.
- [2] BAANDRUP L. Polypharmacy in schizophrenia [J]. *Basic Clin Pharmacol Toxicol*, 2020, 126 (3): 183-210.

- [3] 戢汉斌, 李四冬, 巫珺, 等. 棕榈酸帕利哌酮对精神分裂症生活质量、自知力的影响 [J]. 国际精神病学杂志, 2016, 43 (5): 791-793.
- [4] EINARSON T R, MAIA-LOPES S, GOSWAMI P, et al. Economic analysis of paliperidone longacting injectable for chronic schizophrenia in Portugal [J]. J Med Econ, 2016, 19 (9): 913-921.
- [5] PARK E J, AMATYA S, KIM M S, et al. Long-acting injectable formulations of antipsychotic drugs for the treatment of schizophrenia [J]. Arch Pharm Res, 2013, 36 (6): 651-659.
- [6] SAMALIN L, DE CHAZERON I, BLANC O, et al. Attitudes toward antipsychotic medications as a useful feature in exploring medication non-adherence in schizophrenia [J]. Schizophr Res, 2016, 178 (3): 1-5.
- [7] BRISSOS S, VEGUILLA M R, TAYLOR D, et al. The role of long-acting injectable antipsychotics in schizophrenia: a critical appraisal [J]. Ther Adv Psychopharmacol, 2014, 4 (5): 198-219.
- [8] FERVAHA G, TAKEUCHI H, LEE J, et al. Antipsychotics and amotivation [J]. Neuropsychopharmacology, 2015, 40 (6): 1539-1548.
- [9] SUBOTNIK K L, CASAUS L R, VENTURA J, et al. Long-acting injectable risperidone for relapse prevention and control of breakthrough symptoms after a recent first episode of schizophrenia: a randomized clinical trial [J]. JAMA Psychiatry, 2015, 72 (8): 822-829.
- [10] KHOURY A C E, PILON D, MORRISON L, et al. The prospective economic impact of once monthly paliperidone palmitate versus oral atypical antipsychotics in medicaid patients with schizophrenia [J]. Curr Med Res Opin, 2019, 35 (3): 395-405.
- [11] SUETANI S, SISKIND D, PHILLIPOU A, et al. Characteristics of people on long-acting injectable antipsychotics in Australia: data from the 2010 National Survey of High Impact Psychosis [J]. Aust N Z J Psychiatry, 2021, 55 (10): 958-975.
- [12] 葛晓蕾, 何思源, 薛莉莉, 等. 2012—2018年上海市严重精神障碍应急事件特征分析 [J]. 职业卫生与应急救援, 2021, 39 (6): 641-646.
- [13] 江弋舟, 陈春梅, 朱有为, 等. 社区不同性别精神分裂症病例危险行为发生风险预测模型的建立与验证 [J]. 上海预防医学, 2022, 34 (10): 948-954.
- [14] 郝楷荣, 纪家武, 熊端华, 等. 严重精神障碍病例现状及管理调查分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12 (2): 23-25.
- [15] 葛晓蕾, 张伟波, 陈春梅, 等. 棕榈酸帕利哌酮注射液治疗社区精神分裂症病例的效果分析 [J]. 上海预防医学, 2023, 35 (7): 684-688.
- [16] SOUZA A L R, GUIMARAES R A, DE ARAUJO VILELA D, et al. Factors associated with the burden of family caregivers of patients with mental disorders: a cross-sectional study [J]. BMC Psychiatry, 2017, 17 (1): 353-362.
- [17] 聂莲莲, 吴龙辉, 江雁, 等. 精神分裂症病例监护人焦虑情绪的影响因素分析 [J]. 预防医学, 2021, 33 (11): 1166-1169.
- [18] CURTO M, FAZIO F, ULIVIERI M, et al. Improving adherence to pharmacological treatment for schizophrenia: a systematic assessment [J]. Expert Opin Pharmacother, 2021, 22 (9): 1143-1155.
- [19] KISHIMOTO T, HAGI K, KUROKAWA S, et al. Long-acting injectable versus oral antipsychotics for the maintenance treatment of schizophrenia: a systematic review and comparative meta-analysis of randomised, cohort, and pre-post studies [J]. Lancet Psychiat, 2021, 8 (5): 387-404.
- [20] 陈杰, 宋立平, 胡晓华. 棕榈酸帕利哌酮注射剂与利培酮口服液治疗急性期精神分裂症的临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2017, 33 (4): 308-311.
- [21] 姜瓔慈, 田吉, 张芬, 等. 精神分裂症病例使用抗精神病长效治疗药物意愿调查分析 [J]. 同济大学学报 (医学版), 2022, 43 (1): 120-124.

收稿日期: 2023-12-21 修回日期: 2024-03-21 本文编辑: 刘婧出

(上接第411页)

- [16] SASAKI E, FURUHATA K, MIZUKAMI T, et al. An investigation and assessment of the muscle damage and inflammation at injection site of aluminum-adjuvanted vaccines in guinea pigs [J]. J Toxicol Sci, 2022, 47 (11): 439-451.
- [17] 毛群颖, 钟熙, 马丽颖, 等. 甲肝灭活疫苗在不同品系小鼠中的免疫应答效果 [C] // 中国药学会. 2010年中国药学会大会暨第十届中国药师周论文集. 天津: 中国药学会; 8438-8442.
- [18] 杨二霞, 李海巍, 封晓菁, 等. 生产场地变更后甲型肝炎灭活疫苗 (人二倍体细胞) 的抗原特性 [J]. 中国生物制品学杂志, 2016, 29 (4): 337-341.
- [19] GONG Q, RUAN M D, NIU M f, et al. Immune efficacy of different immunization doses of divalent combination DNA vaccine pOPRL+pOPRF of *Pseudomonas aeruginosa* [J]. J Vet Med Sci, 2021, 83 (12): 1959-1964.
- [20] RHODES S J, KNIGHT G M, KIRSCHNER D E, et al. Dose finding for new vaccines: the role for immunostimulation/immunodynamic modelling [J]. J Theor Biol, 2019, 465: 51-55.
- [21] JUAN-GINER A, KIMATHI D, GRANTZ K H, et al. Immunogenicity and safety of fractional doses of yellow fever vaccines: a randomised, double-blind, non-inferiority trial [J]. Lancet, 2021, 397 (10269): 119-127.
- [22] KORSÁ M G, DEVLIN J M, HARTLEY C A, et al. Determination of the minimum protective dose of a glycoprotein-G-deficient infectious laryngotracheitis virus vaccine delivered via eye-drop to week-old chickens [J/OL]. PLoS One, 2018, 13 [2024-04-17]. <http://doi.org/10.1371/journal.pone.0207611>.

收稿日期: 2024-02-19 修回日期: 2024-04-17 本文编辑: 徐文璐